



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Question orthopédie – examen pratique

- 1- Principe d'une immobilisation plâtrée
- 2- Avantage et inconvénients d'un traitement orthopédique et chirurgical
- 3- Durée de consolidation des différentes fractures
- 4- CAT devant une entorse maligne
- 5- Cps immédiates , secondaires et tardives des fractures
- 6- Cps redoutable de la fracture de l'extrémité supérieure du fémur
- 7- Cps redoutable de la fracture de la diaphyse humérale
- 8- Technique de déblocage méniscal
- 9- Rôle du ménisque et intérêt anatomique
- 10- Signe de lachman-trillat
- 11- Eléments de l'appareil extenseur du genou
- 12- Eléments de la stabilité rotulienne
- 13- Attitude du patient lors de l'entorse maligne de la cheville avec rupture du LLE
- 14- Fractures pouvant accompagner la bi-malléolaire
- 15- Fracture pouvant accompagner la luxation d'épaule
- 16- Classification de Salter-harris
- 17- Complication la plus fréquente d'une entorse maligne de cheville/fracture bi-malléolaire
- 18- Raccourcissement + abduction + rotation interne => ?
- 19- Raccourcissement + adduction + rotation externe => ?
- 20- Exploration para-clinique confirmant le Sd de Wolkman
- 21- Classification Duparc et Alnot
- 22- Cps la plus fréquente d'une fracture du scaphoïde
- 23- Facteurs influençant la consolidation
- 24- Différentes étapes de consolidations
- 25- Fracture du péroné
- 26- Muscle de la coiffe des rotateurs
- 27- 5 diagnostics devant une luxation-fracture du carpe
- 28- 5 signes cliniques d'une luxation antéro-interne de l'épaule
- 29- 3 diagnostics devant un traumatisme de la hanche
- 30- La complication la plus redoutable devant une fracture des os longs

- 31- Quel muscle est rotateur interne principal dans l'épaule
- 32- Limites anatomiques d'un BABP
- 33- 5 complications du plâtre
- 34- Comment prévenir la complication la plus redoutable d'une fracture de cheville
- 35- 03 muscles de l'épaule en dehors de la coiffe des rotateurs
- 36- Traitement d'une rupture du ligament croisé
- 37- Signification du cri d'Oudard
- 38- Rétablissement d'une lésion méniscale interne
- 39- Complication la plus fréquente d'une fracture de clavicule
- 40- Citez les muscles du quadriceps
- 41- Définition du pivot central du genou
- 42- Examen du grand dentelé
- 43- CAT devant un plâtre serré
- 44- CAT devant une lésion méniscale externe
- 45- 03 diagnostics devant un traumatisme de l'épaule
- 46- Tableau clinique d'une fracture Pouteau Colles
- 47- 02 cps d'une fracture ESF chez le sujet jeune
- 48- Différence entre phlegmon de la gaine des fléchisseurs stade2 et stade 3
- 49- Traitement d'un panaris stade 2
- 50- Muscles atteints dans l'épaule pseudo-paralytique

NB : je n'ai fais que retranscrire les questions des rotations passées 😊 bon courage à tous.